Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

**Gmina Abramów**

**ul. Szkolna 2, 21-143 Abramów**

**Dane dotyczące Zamawiającego:**

Godziny pracy: 7.30 - 15.30

telefon:  **81/  852 50 16** fax: **81/ 852 50 16**

e-mail : [gmina@abramow.pl](mailto:gmina@abramow.pl) ,

**Dane dotyczące Wykonawcy:**

Nazwa: ……………...........................................................................

Adres: .........................................................................................

telefon …………………………………fax.…………………………………

NIP: .........................................................................................

**Zobowiązanie Wykonawcy:**

oferujemy realizację zamówienia pn.:

**…………………………………………………………………………………………………..**

za cenę brutto ………………… zł

*(słownie :.................................................................................................................................zł)*

1. Oświadczamy, że oferowana cena zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu zamówienia.
2. Przedmiotem zamówienia jest ……………………………………………………..
3. Warunki płatności ............... dni. (min. ……… dni) przelewem na konto wykonawcy wskazane na fakturze.
4. Zobowiązujemy się wykonać przedmiot zamówienia w terminie ……………………………………….
5. Udzielamy gwarancji na okres:…………………………………………………………………………………………..
6. Oświadczamy, że nie/ jestem płatnikiem podatku VAT.
7. Data ważności oferty …………….. dni.
8. Dodatkowe warunki:………………………………………………………………………………………………………………………..
9. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO1) wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu.\*

......................................, dnia …........................

.................................................................

                     (*Podpis uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy)*